

DEMANDE D'ADHÉSION

Le

Monsieur le Président

Chambre des Professionnels du Bois
10 rue du Débarcadère
75852 Paris cedex 17

Monsieur le Président,

Nous vous présentons la demande d'adhésion de notre entreprise à la Chambre des Professionnels du Bois.

Concernant la cotisation, nous avons pris bonne note des éléments suivants :

- elle s'élève à 1,20 % du montant brut des salaires et appointements payés au cours de l'année (0,60 % pour la Fédération Française du Bâtiment + 0,08 % pour la FFB Grand Paris + 0,52 % pour la Chambre des Professionnels du Bois) ;
- elle est calculée et prélevée par la Caisse "Congés Intempéries du BTP" Ile-de-France ;
- la cotisation minimale annuelle à la Chambre est de 350 € (montant approuvé par l'Assemblée générale extraordinaire du 25 avril 2012) ; la première année, elle est calculée au prorata du temps restant.

Concernant nos coordonnées, nous avons pris bonne note :

- qu'elles figureront dans l'annuaire des adhérents ;
- qu'en application des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous disposerons d'un droit d'accès et de rectification ;
- et que nous devons contacter la Chambre pour exercer ce droit.

En règlement du droit d'admission, vous trouverez ci-joint un chèque d'un montant de 80 € établi à l'ordre de « Chambre des Professionnels du Bois ».

Signature*

Cachet de l'entreprise

* Précédée des nom, prénom
et qualité du signataire

L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse bureau :

Adresse atelier :

Téléphone : Télécopie :

Site web : E-mail :

Date de création de l'entreprise :

Forme juridique de l'entreprise : Capital social :

Numéro Siret : Code Naf :

Numéro Répertoire des Métiers :

Numéro Registre du Commerce :

Activité principale :

Autres activités :

Superficie atelier :

Parc machines :

Nbre total de salariés : dont ouvriers ville : dont ouvriers atelier :

dont apprentis : dont cadres : dont Etam :

Montant des salaires déclarés (dernier exercice connu, préciser lequel) :

Chiffre d'affaires annuel (facultatif) :

Qualification(s) Qualibat :

LE DIRIGEANT

Nom : Prénom :

Téléphone direct : Mobile :

E-mail :

Statut* : Président - Gérant ou cogérant - En nom personnel - Autre, préciser :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

** Rayer les mentions inutiles*